



اطلاعات موجود بر روی جعبه نخ های جراحی

☐ شماره نخ بر اساس سیستم متریک و usp

☐ شکل و کیفیت سوزن

☐ نقطه هندسی سوزن

☐ طول و رنگ نخ

☐ کد پیگیری

☐ شماره تولید محصول

☐ شرح و نام محصول

☐ نحوه استریل

☐ تاریخ انقضاء



اطلاعات موجود بر روی بسته نخ ها



نحوه استریلیزاسیون نخها

- پرتو تابی : استفاده از اشعه گامای حاصل از کبالت ۶۰ یا بمباران الکترونی ناشی از تشدید کننده خطی
- مراحل استریل کردن نخ به طریق پرتو تابی :
- ۱. نخ داخل مقوای نگه دارنده در پوشش داخلی قرار میگیرد
- ۲. پوشش داخلی قرار داده و بدون درز میشود
- ۳. داخل جعبه مقوایی نازک قرار داده میشود
- ۴. پرتو تابی
- ۵. کنترل
- ۶. مصرف
- استفاده از گاز اکسید اتیلن

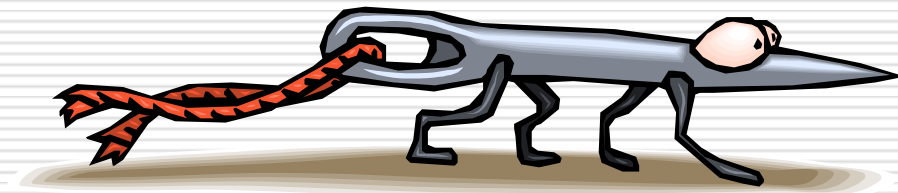
مراحل استریل کردن به طریق گاز اکسید اتیلن

- ☐ نخ داخل مقوای نگه دارنده در پوشش داخلی قرار میگیرد
- ☐ گاز اکسید اتیلن
- ☐ پوشش داخلی بدون درز میشود
- ☐ در پوشش خارجی قرار داده بدون درز میشود
- ☐ داخل جعبه مقوایی نازک قرار داده میشود
- ☐ گاز اکسید اتیلن
- ☐ کنترل
- ☐ مصرف

مدت زمان استریل باقی ماندن نخها پنج سال است

سوزن های جراحی

از جنس فولاد ضد زنگ ساخته شده اند



خصوصیات سوزن ها

- ❑ به اندازه کافی محکم باشند
 - ❑ بدون خمیده شدن بافت را سوراخ کنند
 - ❑ به اندازه کافی قابلیت انعطاف داشته باشند و در صورت تغییر شکل نشکنند
 - ❑ به اندازه کافی تیز باشند تا با حداقل آسیب بافتی و مقاومت وارد بافت شوند
 - ❑ قطر آن، متناسب با قطر نخ باشد تا حد اقل صدمه را در نفوذ به بافت ایجاد کند
 - ❑ شکل و اندازه آن بر اساس نوع بافت، موقعیت و توانایی در دسترس بودن بافت متفاوت است
-

ادامه

□ سوزن ها جهت پیشگیری از عفونت و صدمه به بافت، نباید
ساییده شوند

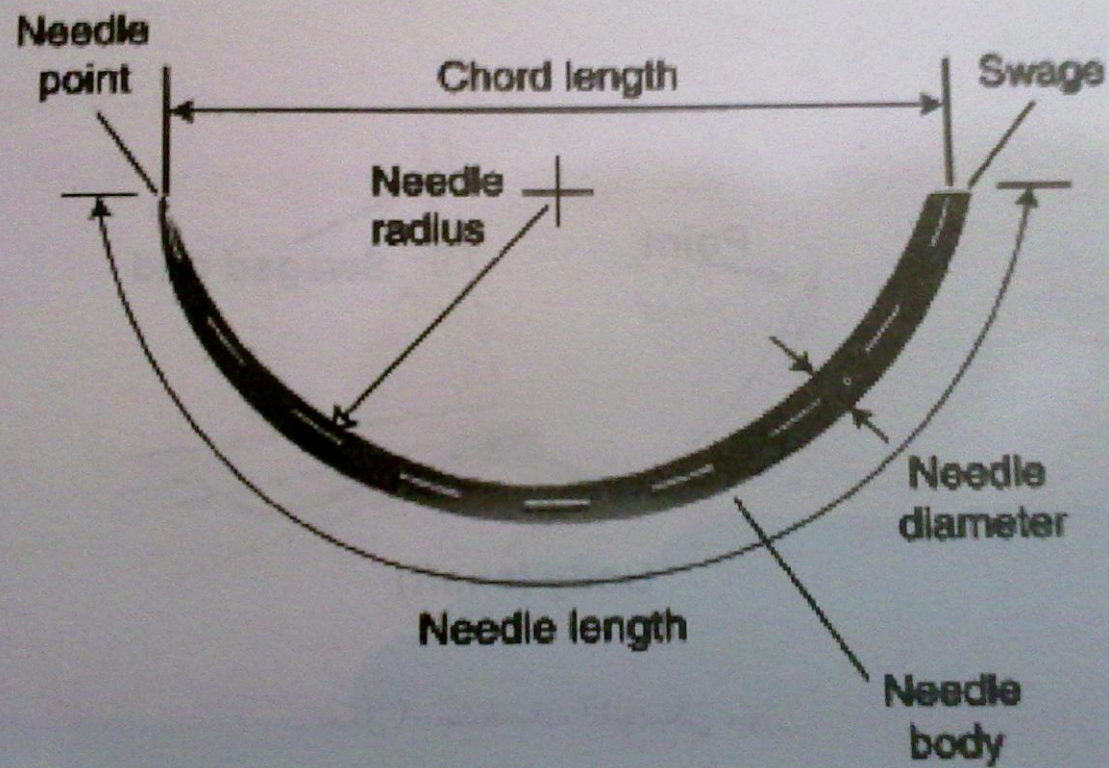
□ با گرفتن توسط سوزنگیر جابجا نشوند

مشخصات آناتومیکی سوزن

- ☐ چشم: قسمتی از سوزن که نخ بخیه به آن وصل میشود
 - ☐ نوک سوزن: انتهای تیز سوزن
 - ☐ تنه: جسم یا بدنه سوزن که بین نخ و نوک سوزن قرار دارد
 - ☐ شکل و انحنا: شکل ظاهری سوزن که اغلب عملکرد آن را مشخص میکند
 - ☐ طول سوزن: فاصله نوک تا چشم سوزن
 - ☐ شعاع سوزن: اگر سوزن به صورت بخشی از یک دایره فرض شود، فاصله از مرکز دایره تا سطح کمائی سوزن را شعاع سوزن گویند
-

□ قطر سوزن: ضخامت سوزن در هر قسمت از بدنه آن را
مینامند

□ شکل سطح مقطع سوزن



چشم سوزن

□ یک چشمی: تخریب بافتی بیشتری نسبت به نوع بدون چشمایجاد میکند

۱. با سوراخ گرد

۲. با سوراخ چهار گوش

۳. با سوراخ بیضی شکل

□ دو چشمی: برای نخ های گات به کار نمی رود و در شرایطی که نیاز به تعداد زیادی بخیه باشد مورد استفاده قرار میگیرد

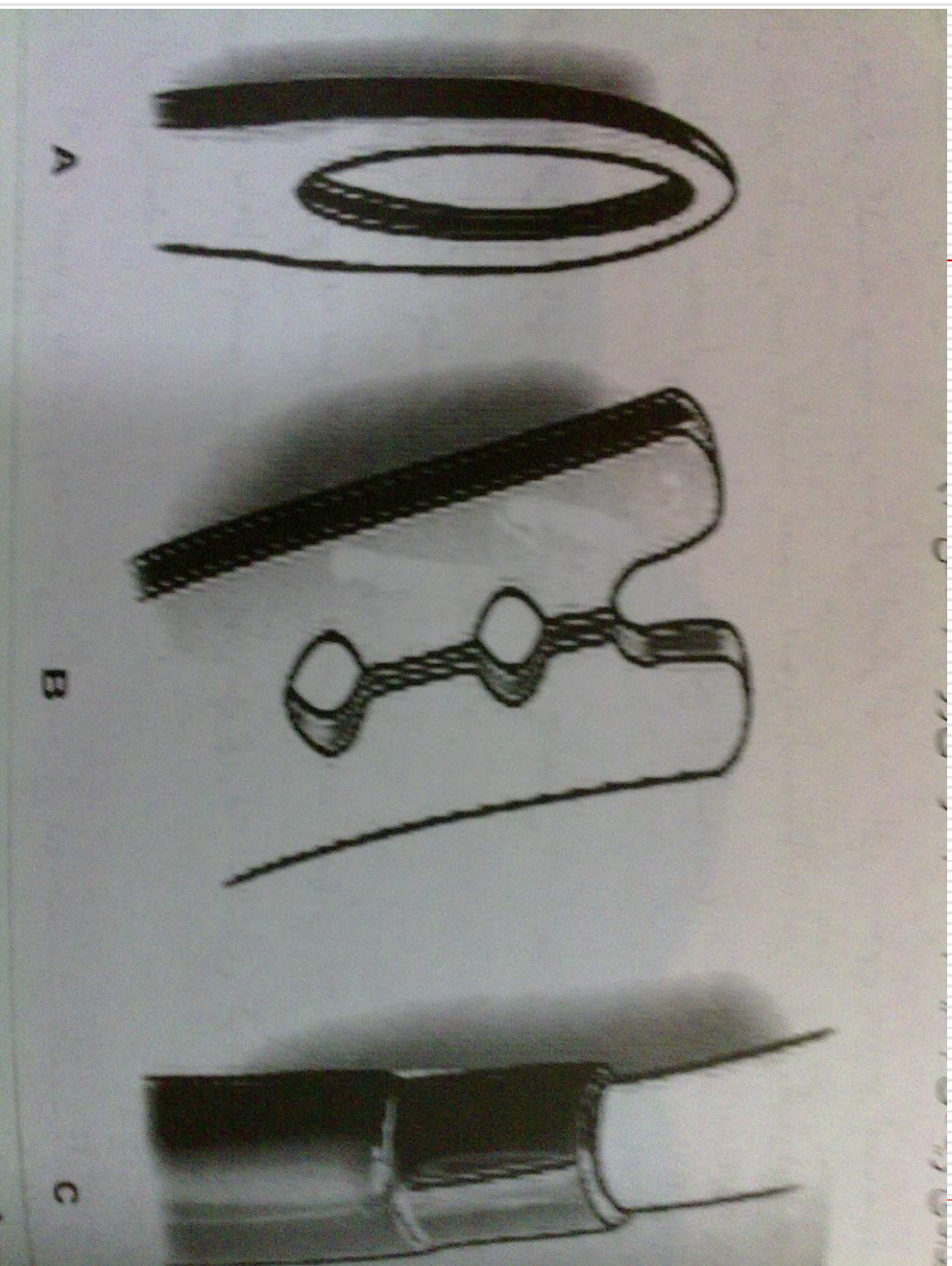
□ بدون چشم یا سوزن های قالب زده یا آترو ماتیگ:

۱. سوزن با اتصال تک بازویی (single-armed attachment)

۲. سوزن با اتصال دو بازویی (double-armed attachment)

۳. سوزن با اتصال دائمی به نخ

۴. اتصال نخ به سوزن مطمئن



مزایای سوزن های بدون چشم

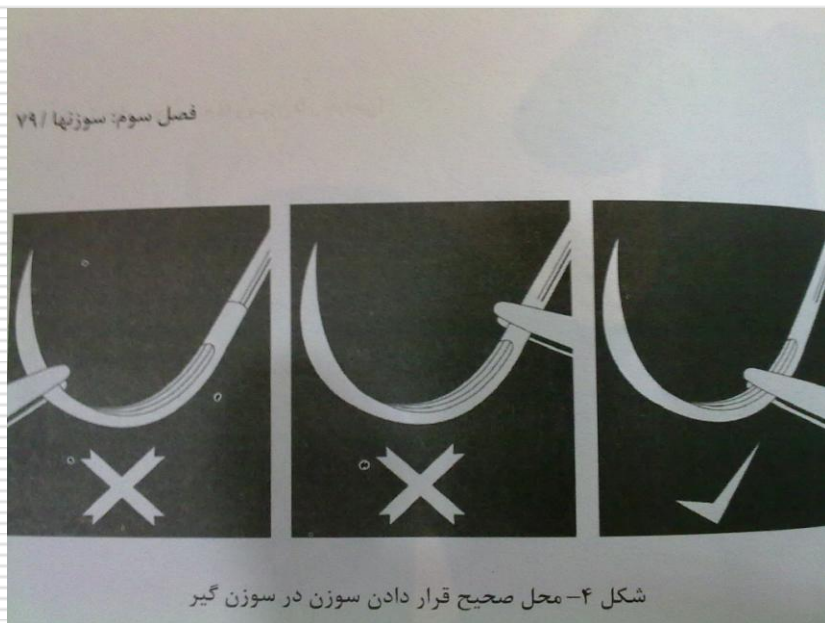
- ☐ ایجاد صدمه کمتر به بافت
 - ☐ عدم ایجاد پارگی و خونریزی نسوج هنگام عبور از داخل عروق و یا نسوج
 - ☐ فاقد گره و نخ دو لا
-

روش گرفتن سوزن با سوزنگیر

□ انتخاب سوزنگیر متناسب با
شماره سوزن و طول بافتی که
میخواهید بخیه بزنید

□ تنه سوزن را از حدود یک
چهارم تا یک دوم چشم سوزن
با سوزن گیر بگیرید

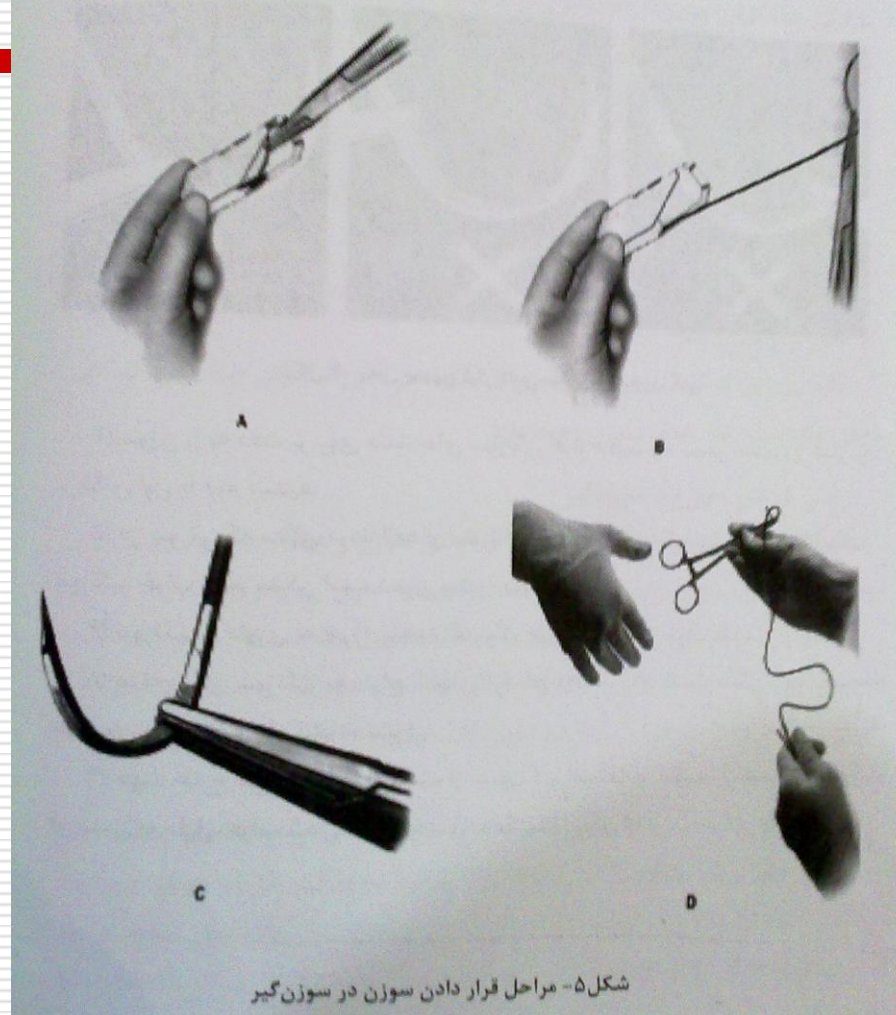
□ سوزن را به دقت بر روی
دندانه های سوزن گیر قرار
دهید و سپس سوزن را در
ضامن اول یا دوم ببندید



روش دادن سوزن گیر به جراح

- سوزن گیر را طوری به جراح بدهید که نوک سوزن بالا و به طرف شست او باشد
 - هنگام دادن سوزن گیر به جراح، انتهای آزاد نخ بخیه را در دست دیگر خود بگیرید تا بر روی محیط استریل کشیده نشود
 - جهت خارج کردن سوزن از بافت، از سوزن گیر استفاده کنید. نه از هموستات یا فور سپس
-

در تکنیک‌های بخیه (نخ‌ها و سوزن‌های جراحی)

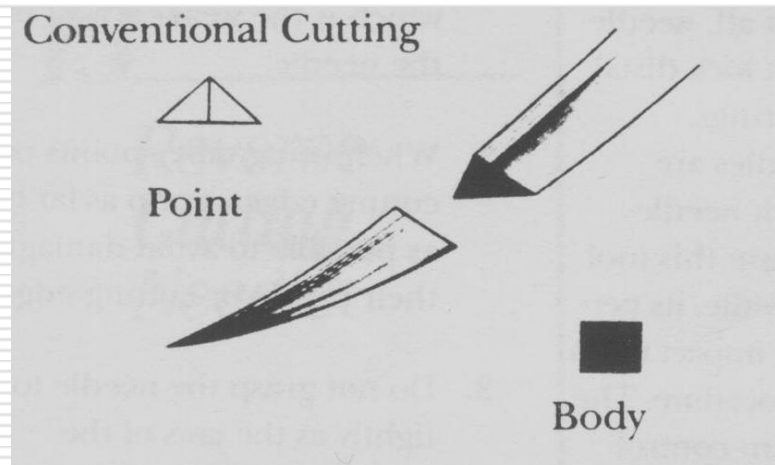
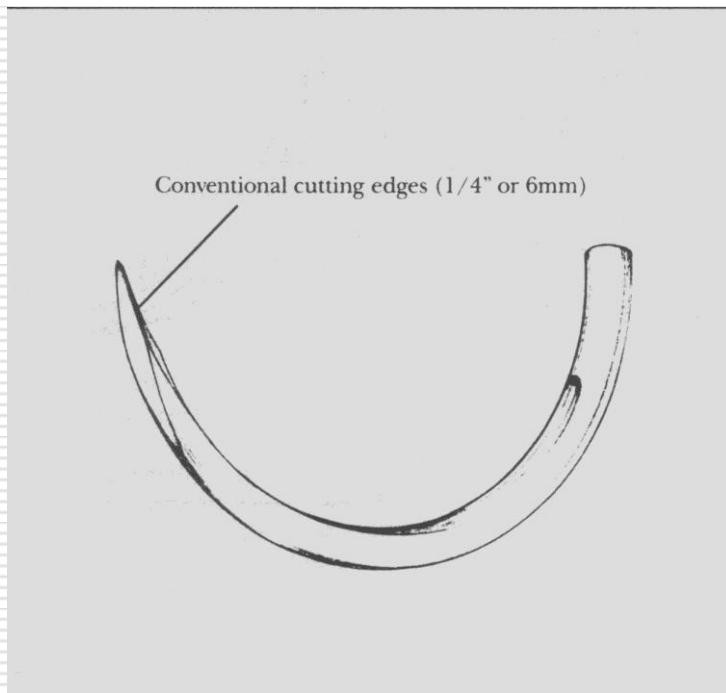


نوک سوزن

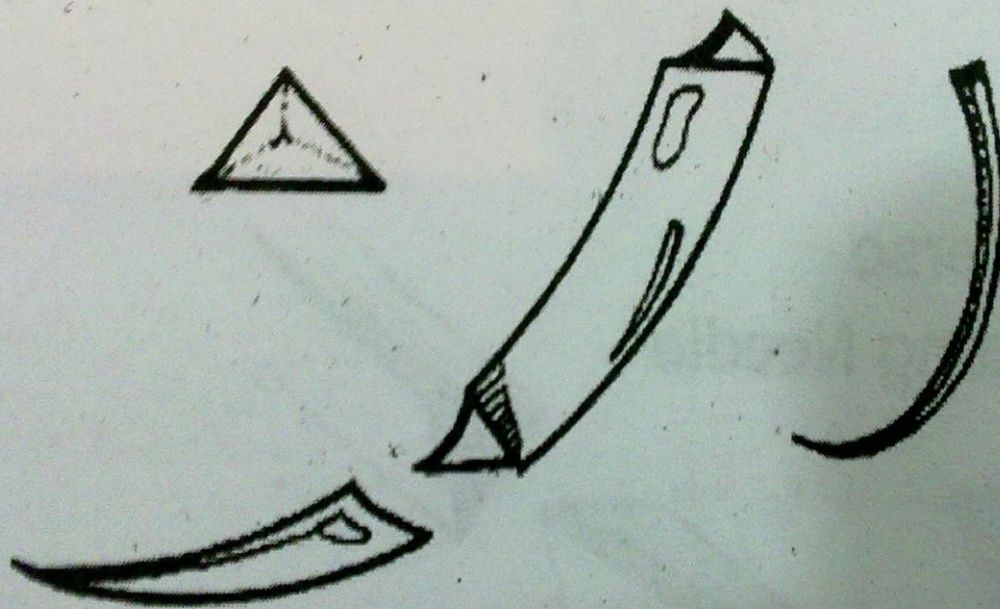
۱. سوزن های با نوک برنده cutting point

- مقطع این سوزن ها به شکل مثلث است که در حین عبور از بافت به علت نوک تیزی که دارند، بافت را پاره میکنند
 - ظاهر این سوزن ها شبیه کارد آشپزخانه است که علاوه بر نوک، لبه آن تیز و برنده است
 - قدرت برندگی آن ۴۰ درصد و مقاومت در مقابل خم شدگی ۲ برابر بیشتر از سوزن های معمولی است
 - جهت بافت های سفت و محکم که سوراخ کردن آن مشکل است، استفاده میشود
-

Needle Point



سورتمهای خنایب روی بسته به شکل مثلث است.



کاربرد سوزن های با نوک برنده

☐ دو ختن پوست

☐ تاندون ها

☐ صلبیه چشم



علامت سوزن های کاتینگ روی بسته به شکل مثلث است

سوزن های با نوک تروکار Trocar point

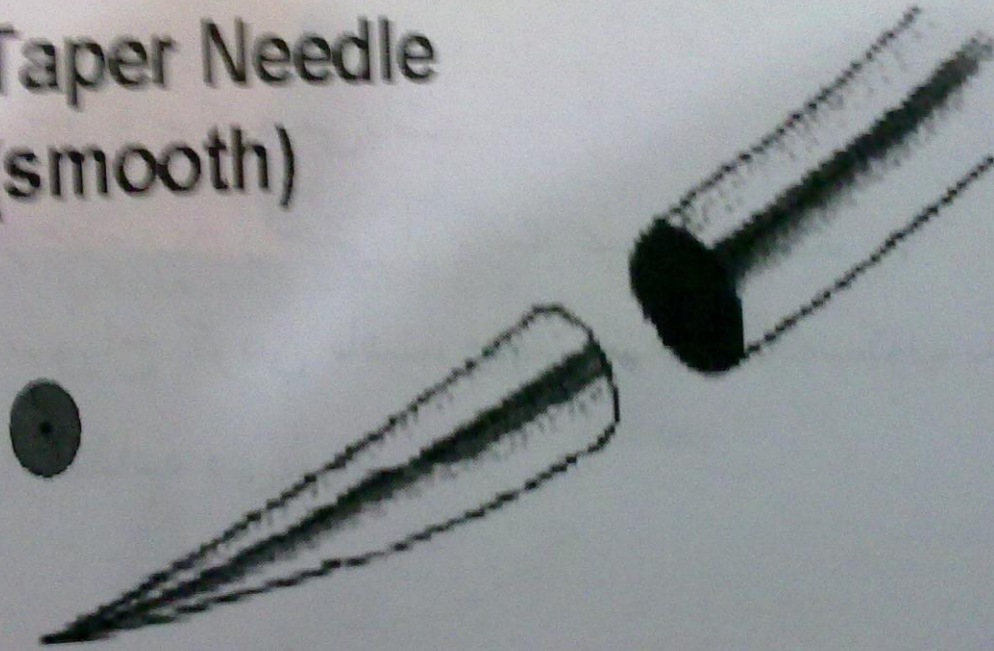
- دارای سه لبه نوک تیز و برنده میباشند
 - با ایجاد سوراخی کوچک، به راحتی از بافت عبور میکند
 - نوک های تیز، جهت سوراخ کردن بافت، جهت انتقال آندوسکوپ به داخل حفرات بدن یا فضای مفصلی استفاده میشود
 - کاربرد آن در گذاشتن درناژها بعد از عمل جراحی، جراحی های ارتوپدیو جراحی های زنان می باشد
-

سوزن های بانوک قلمی

دارای تنه گرد وبدون لبه های تیز وبرنده می باشد.ورود آنبه بافت به نیروی زیادی نیاز داشته که ممکن است منجر به پارگی بافت شود

کاربرد آن در دوختن عضلات یا بافت های شکننده،جراحی های زنان،ارتوپدی،بافت های ظریف مانند بافتهای دستگاه معدی-روده ای،پریتوئن،احشا وفاشیا میباشد

Taper Needle
(smooth)

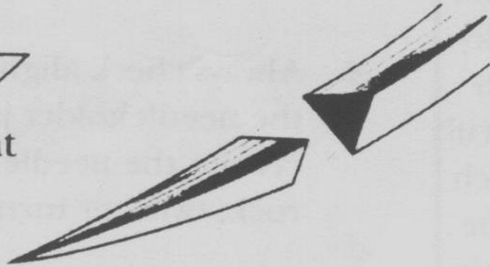


شکل ۹

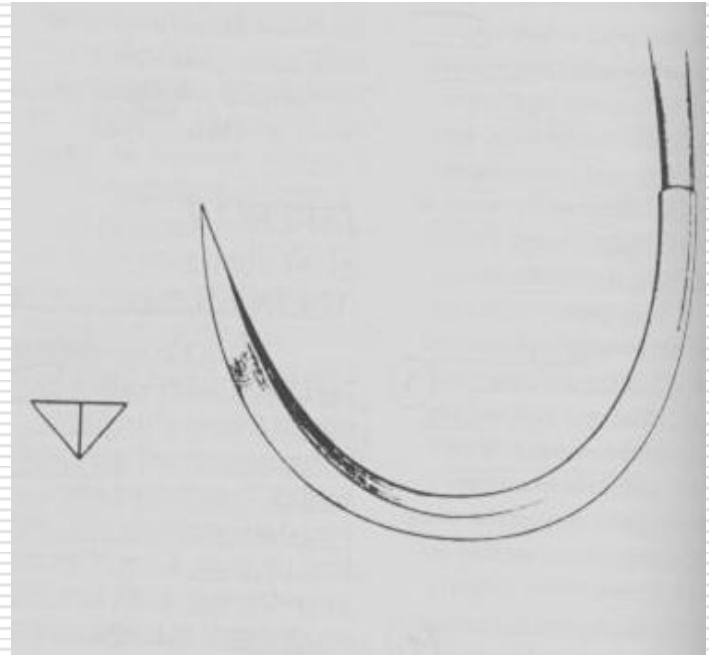
Reverse Cutting

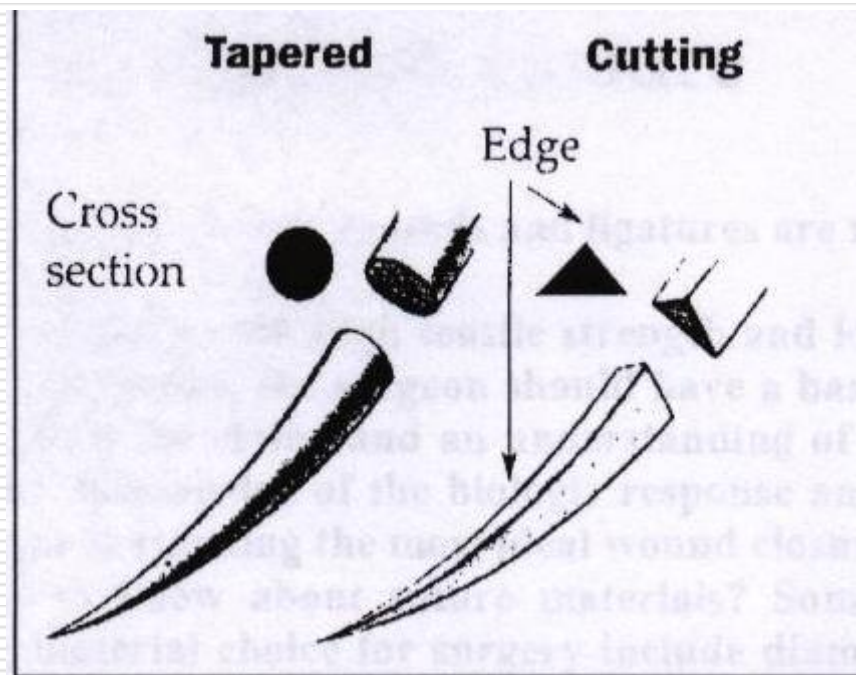


Point



Body





□ نکته: این نوع سوزن ها در بافت هایی با کلاژن بالا و حالت چرم مانند پوست، تاندون و اسکار مناسب نمی باشد

علامت این نوع سوزن ها بر روی بسته به شکل دایره بوده که در مرکز این دایره نقطه مشاهده میشود

سوزن های با نوک کند یا گرد

- همان سوزن قلمی با نوک کند است که تته کند با نوک کند دارد
 - ظاهر این سوزن ها شبیه سوزن خیاطی است که نوک آن تیز ولی لبه های آن فاقد خاصیت برندگی است
 - انحنای داخلی و خارجی سوزن جهت گرفتن راحت توسط سوزنگیر پهن است
 - این سوزن هنگام عبور از بافت، آن را از هم می کند ولی پاره نمیکند و بافت بلا فاصله پس از عبور سوزن قادر است به محل اولیه خود باز گردد
-

کاربرد سوزن های با نوک گرد

- ❑ در بافت های شکننده مانند کلیه و کبد
 - ❑ در جراحی های داخل حفره ها
 - ❑ دوختن لایه های زیر جلدی و چربی
 - ❑ جراحی های معدی-روده ای ، زنان ، عمومی ، همراه با بخیه پرس استرینگ در محل آپاندیس ، دوختن اطراف رگ خونریزی دهنده
-

انواع سوزن های با نوک گرد

□ سوزن راند معمولی

□ ویزی بلاک

□ سوزن سی سی: برای عروقی که بافت سخت دارند طراحی شده است و نفوذ پذیری آن از ابتدا تا انتهای عمل جراحی ثابت می ماند

□ سوزن اٹیگارد: برای جلوگیری از ورود نا خواسته سوزن به پوست دست طراحی شده است

□ سوزن های اسپاچولا: کناره های این سوزن برنده بوده و برای عبور از لایه های چشم طراحی شده است

انواع تنه سوزن

- ☐ گرد: معمولاً سوزن های قلمی و کند دارای تنه گرد میباشند
 - ☐ مثلثی شکل: سوزن های کاتینگ دارای تنه مثلثی شکل میباشند
 - ☐ مسطح
-

شکل سوزن shape

□ سوزن های خمیده:

۱. ۴/۱ دایره ای در جراحی های چشمی و میکرو سرجری به کار میرود

۲. ۸/۳ دایره ای برای تمام بافت ها به کار میرود

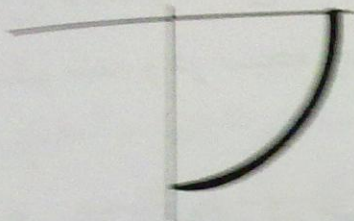
۳. ۲/۱ دایره ای معمولترین نوع سوزن است و برای تمام بافت ها به کار میرود

۴. ۹/۵ دایره ای: در حفرات دهان، بینی، لگن و ناف به کار میرود

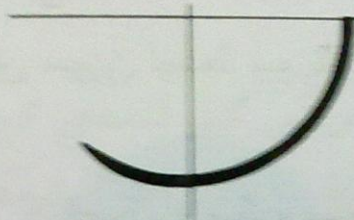
□ سوزن های مستقیم: با نوک های کاتینگ در پوست و نوک های تاپر در بافت های روده به کار میرود

□ سوزن های جی شکل: طول آنها از ۵/۱۵ تا ۵/۱۷ سانتی متر بوده و انحنای پهنای خم جی در نوک سوزن بین ۷ تا ۹ میلی متر است. در فتق فمورال و در بخیه های لاپاراسکوپی مورد استفاده قرار میگیرد

$\frac{1}{4}$ circle



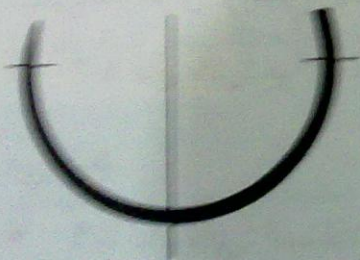
$\frac{3}{8}$ circle



$\frac{1}{2}$ circle



$\frac{7}{8}$ circle



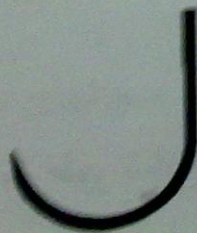
$\frac{1}{2}$ curved



straight



J shape



compound curve



روش های بستن زخم

☐ بخیه

☐ لیگاتور

☐ سیم

☐ استاپلر

☐ کلیپس

☐ چسب

توجهات لازم هنگام بخیه زدن

- سوزن را به طریقه صحیح در سوزن گیر قرار دهید
 - نوک سوزن را در زاویه مناسب از بافت بگذارید
 - لبه زخم را به وسیله پنس به طرف بالا نگه دارید
 - سوزن را از سمت راست به داخل بافت مورد نظر وارد کنید
 - قسمتی از سوزن را که از بافت خارج شده گرفته و به طرف بیرون بکشید
 - هیچگاه هنگام بیرون کشیدن سوزن نباید نوک سوزن را بگیرید
-

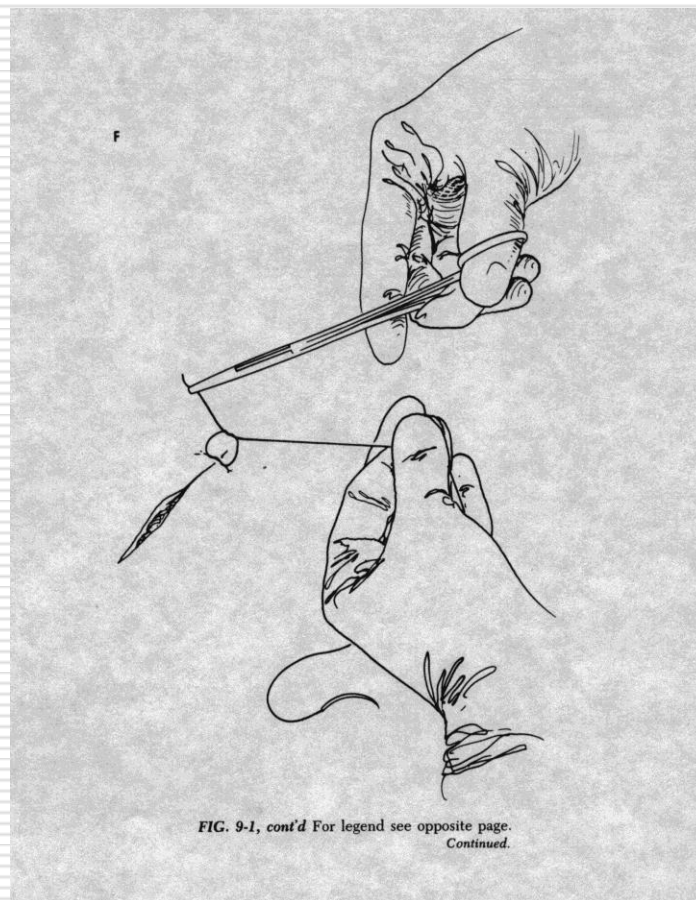


FIG. 9-1, cont'd For legend see opposite page.
Continued.

بخیه: دوختن یا نزدیک کردن لبه بافت ها
و نگه داشتن آن تا هنگام بهبودی بافت

□ بخیه های اولیه

□ بخیه های ثانویه

موارد کاربرد بخیه های اولیه

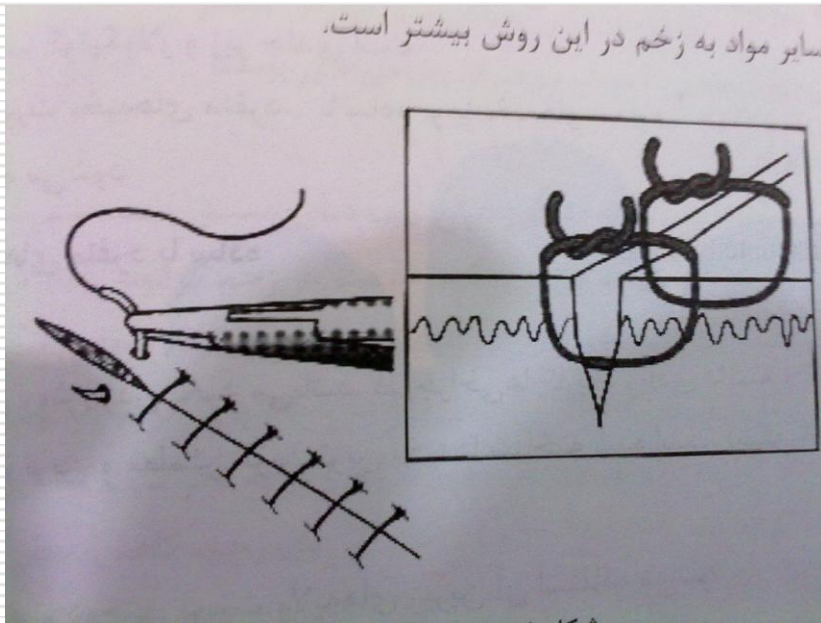
- نواحی فرو رفته مثل سر و گردن
 - در بیماران مسن تر با پوست شل و بیماران با پوست روشن تر جهت کاهش اسکار
 - در فلپ و گرافت پوست به دلیل جلوگیری از عوارض بیشتر
 - در نقص های سطحی و عمقی به دنبال جراحی های پوست
-

بخیه های ثانویه: در این روش لایه های عمیق زخم
بسته میشوند، در حالی که لایه های زیر جلد
و پوست باز می مانند

مزیت این روش آن است که به ما امکان دسترسی
به بافت های آلوده و تمیز و ترمیم آن قبل از بخیه
نهایی را میدهد

روش های بخیه کردن

□ بخیه های ساده یا منفرد: محکم ترین و مطمئن ترین بخیه. برای دوختن پوست ولایه های زیرین استفاده میشود



مزیت بخیه های ساده

- ❑ در مقایسه با بخیه های مداوم راحت و آسان است
 - ❑ قدرت کشش زخم بیشتر بوده، ادم و اختلال در جریان خون کمتر ایجاد میکند
 - ❑ باز شدن یک گره سبب باز شدن سایر گره ها نمیشود
-

معایب بخیه های ساده

- ❑ نیاز به زمان طولانی دارد
 - ❑ احتمال ایجاد اسکار بیشتر است
 - ❑ نفوذ سایر مواد به داخل آن بیشتر است
-

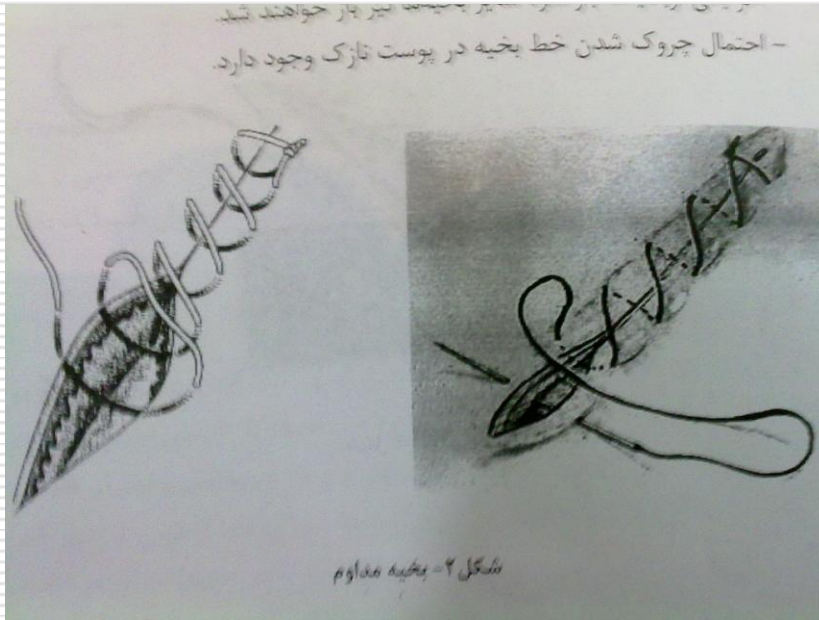
بخیه های مداوم ساده

□ در پارگی گها جهت جلو گیری از نشت خون

□ در بستن صفاق

□ در زخم های طولانی برای به حداقل رساندن فشار و نزدیک کردن لبه های زخم

□ در گرفت های پوستی جهت اطمینان و ایجاد اسکار کمتر



مزایای بخیه های مداوم ساده

- ☐ سرعت بالای کار
 - ☐ عدم نفوذ آب و مواد خارجی به داخل زخم
 - ☐ استحکام بیشتر
 - ☐ استفاده از نخ کمتر
-

معایب بخیه های ممتد ساده

□ اگر یکی از بخیه ها باز شود سایر بخیه ها هم باز میشوند

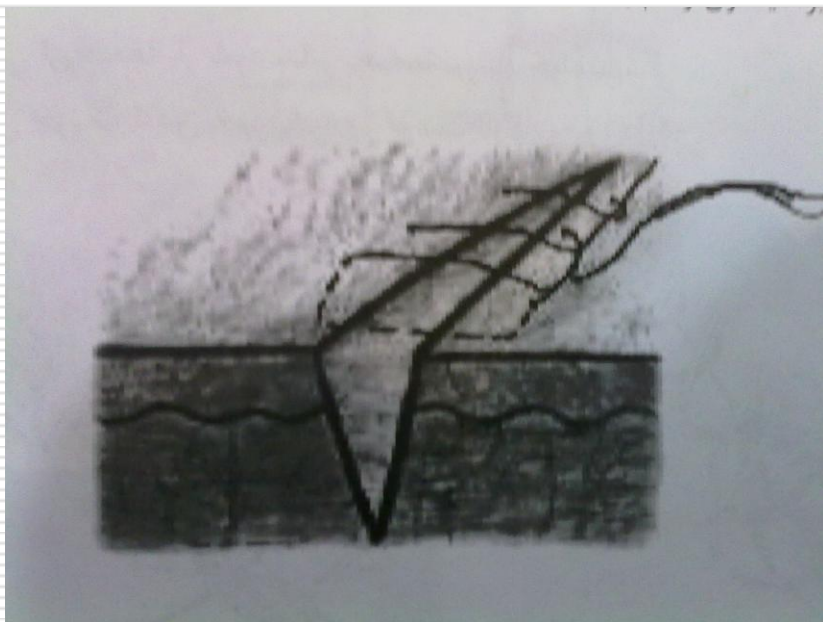
□ احتمال چروک شدن خط بخیه در پوست نازک وجود دارد

بخیه های مداوم قفل شده countinus locking

شبیه بخیه های مداوم است اما در
این نوع، انتهای آزاد نخ قبل از
اینکه جهت بخیه بعدی به بافت
وارد شود حلقه شده بطوریکه
هر بخیه جدید، بخیه قبلی را در
همان محل قفل میکند

کاربرد بخیه های ممتد قفل شده

- به دلیل افزایش قدرت کشش، در زخم های تحت فشار متوسط، یا در زخم هایی که بدلیل نشت از کناره های پوست نیاز به هموستاز اضافی دارد استفاده میشود
- در مناطقی که دارای خونرسانی خوب استفاده میشود
- در جمجمه، شیارهای پشت گوش و در مواردی که نیاز به هموستاز اضافی نظیر لایه اول رحم باشد استفاده میشود



[REDACTED]

[REDACTED]